+. il n'est aucun praticien qui ne doit dans le cas de verifier ce fait &c.
a la Suitte.

on poura encore s'en convaincre plus positivement en repetant l'experience Suivante.

il faut prendre un Enfant mort dans le travail de l'accouchement, a sitot sa sortie lui flechir les deux cuisses sur le bas ventre, les fixer dans cette attitude par plusieurs tour d'un bandage circulaire, le quel doit porter sur la partie des femurs qui repond au genoux & surtout chose être très serré, quand on aura ainsi mis en double ce petit cadavre on aura une idée de la compression qu'eprouve le Siége de l'enfant, lors qu'il vient au monde dans cette ~~attitude~~, & on poura n'être plus surpris des resultas. si pendant que tout est comprimé on dissequé tous les muscles fessiers &c, et qu'on les enleve tous avec precautions d'une maniere que la ceinture soit à decouvert sans endomager aucuns de ces ligaments, on sera peutêtre avec étonnement que la tête des femurs est hors de la cavité, qu'elle sont appsolument en l'air, malgré le ligament plus tot plat que rond, le quel se trouvant fixé au bas de la cavité, suit les mouvements du femurs sans en être fatigué, & ne peut s'opposer a la sortie de la tête de cet os hors de cette cavité, qui selon moy meriteroit plus tot le nom de cavités glenoide que celui qu'on lui a donné, car dans le bas age & surtout un Enfant naissant, le bassin est la seulle partie de son individu qui soit moins developpé, & la cavité articulaire ~~est~~ n'est que superficielle.

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

d'où il s'en suit que dans l'instant où le detroit superieur de la mere comprime fortement les cuisses de l'enfant dont le siege est dans le detroit inferieur et même sorti de cette espece de cercle osseux, qui ne l'éprouve plus de compression; alors la tête des femurs étant au niveau de la cavité cotiloïde et le siege de l'enfant étant obligé dans ce dernier instant de decrire un demi cercle pour achever sa sortie, ce qui occasionne sur l'extremité inferieure des femurs de l'enfant, une froissement très considerable qui peut le jetter cette même porter sur un des côté de la cavité, d'où il resulte la luxation.

Enfin une autre l'experience vient a l'appui de cette ci, et toutes personnes sans être de l'art peut la verifier, que l'on prenne les noms et surnoms de douze enfans boiteux tels que le hazard les fera rencontrer, que l'on demande ensuite au parent d'un chaqu'uns comment ils sont venus au monde, on verra que six affirmeront qu'ils étoient en double, et trois des six restantes diront qu'elles ont fait des accouchemens très laborieux au point que l'artiste ou sage femme a été obligé d'en faire l'extraction, et les trois restantes ne pourront peutêtre pas faire un detail exact de la maniere dont c'est terminé leur accouchement;

Nota que si l'apartiendrait si facille pourquoi n'auroit elle pas lieu les premiere semaines, surtout lors qu'on met les enfans au nourrisses et que ces dernieres veullent toujours vaincre la resistance des muscles flechisseurs en etendant et garottant les membres de l'enfant sans nuls egards aux positions qu'elles leur donnent